

## Ponencia 2

### CLÍNICA DE LA ANGUSTIA: LA PRESENTACIÓN DEL SÍNTOMA AGORAFÓBICO Y CRISIS DE ANGUSTIA.

*Varela, Jesica.*

Facultad de Psicología, UNLP.

#### Resumen

En el presente trabajo nos detendremos en la presentación y análisis de un caso clínico con el cual nos proponemos indagar acerca las particularidades del fenómeno clínico denominado agorafobia, el cual suele ir acompañado de manifestaciones sintomáticas que en nuestra época se han dado en llamar “ataques de pánico”.

Se trata de una joven, quien realiza una consulta en el servicio de psicología de una institución pública, impulsada por la inhibición que le produce una agorafobia que padece desde hace varios años, y que va precedida de crisis de angustia. Estas crisis, remiten a una serie de síntomas tales como: malestar, sudoración, temor, desmayos, nerviosismo, agudización de sonidos, a los que la muchacha denomina como “ataque de pánico”.

Cabe destacar que estos “ataques”, cuyo ocasionamiento sitúa al inicio de la adolescencia, se desencadenan ante la mirada del otro, la cual es considerada por la joven como un detonante. Asimismo, esa mirada se traduce en una serie de ideas que se le imponen en el plano del pensamiento, que la invaden, a las que no puede abandonar y que dificultan el establecimiento del lazo social.

Desde la primera entrevista la limitación que le produce la fobia en sus actividades diarias se pone en juego también en el tratamiento. Ante esto, siguiendo las enseñanza freudiana de invitar a quien sufre de agorafobia a salir a la calle y luchar con la angustia en ese intento, se interviene señalándole la importancia de que asista a las entrevistas acompañada si es necesario. (Freud, 1918)

El primer tramo del tratamiento, consiste en el relato del síntoma en su estatuto patológico, en donde pasa a primer plano la angustia sin mediación simbólica y como un punto de falla en las asociaciones.

Si bien esta presentación se particulariza por los agujeros en el relato de la paciente, con el transcurso del tiempo se develará que estas crisis emergen al confrontarse con la castración materna. Así, manifiesta que de adolescente era muy pegada y obediente a su madre, situación que se ve conmovida cuando ésta decide separarse de su padre, formar pareja con otro hombre y tener un hijo.

Ahora la joven, quien sostiene su existencia siendo madre de dos niños, se esfuerza por diferenciarse de aquella tanto físicamente como en el cuidado de sus hijos.

Situaremos una secuencia que permite destacar los efectos terapéuticos que se producen en los distintos tramos del análisis.

Veremos cómo las entrevistas tienen un efecto tranquilizador al mismo tiempo que movilizador, pudiendo localizar signos de su división subjetiva cuando refiere “¿no sé por qué me pasa esto?” a la vez que una primera formulación sintomática, al expresar “¿No sé por qué siempre tengo que buscar algún motivo para sentirme mal?”

En un segundo tramo del tratamiento, la angustia va cediendo y la limitación desaparece pudiendo la joven salir sin la necesidad de estar acompañada.

En este momento su padecer parece circunscribirse a una preocupación por su femineidad, en el que el ser madre se vuelve un obstáculo para hacer lugar a la mujer.

Nos interesa señalar que si bien, ya Freud nos advierte de las dificultades para su abordaje mediante el trabajo analítico, al mismo tiempo nos orienta al indicar que las neurosis de angustia prestan la solicitud somática para las psiconeurosis, y son como el grano de arena en centro de la perla psiconeurótica (Freud, 1912).

En función de lo expuesto, consideramos que nuestro caso clínico puede elevarse a la condición de paradigma en la medida que nos orienta respecto de la dirección de la cura, que intenta reintroducir la relación del sujeto con el inconsciente. De este modo, desde la perspectiva psicoanalítica se intentará relocalizar la angustia a través de la construcción sintomática que permita la regularización del goce.

**Palabras clave:** Agorafobia, Crisis de angustia, Síntoma, Real.

### Referencias bibliográficas

- Freud, S (1999) Contribuciones para un debate sobre el onanismo. *En S. Freud, Obras completas.* (Tomo XII, pp24-264). Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original de 1912.)
- Freud, S (1999). Nuevos caminos en la terapia psicoanalítica. *En S. Freud, Obras completas.* (Tomo XVII, pp 151-164) Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original de 1919 [1918]. )
- Freud, S (2011) Inhibición, síntoma y angustia. *En S. Freud, Obras completas.* (Tomo XX, pp 71-164) Buenos Aires: Amorrortu. (Trabajo original de 1926).
- Lacan, J (2012) *El Seminario, Libro 10: La angustia.* Buenos Aires: Paidós. (Trabajo original de 1962-63)
- Lacan, J. (2014). *El Seminario, Libro 6: El Deseo y su Interpretación.* Buenos Aires: Paidós. ( Trabajo original de 1958-59).